

社会福祉法人阿久比町社会福祉協議会
令和8年2月採用 職員採用候補者試験申込書

写 真 貼 付

縦4cm×横3.5cm

私は、阿久比町社会福祉協議会職員採用試験を受験し
したいので申込みます。

なお、この申込書の記載事項に相違はありません。

令和 年 月 日

氏名 _____ 印

ふりがな 氏 名		男 女	生年月日 平成 年 月 日 (満 歳)	
ふりがな 住 所			〒 — 電話番号 () —	
学 歴	在学期間	学 校 名 及 び 学 部 科 名		卒、卒見等の別
	年 月～ 年 月	小学校		卒
	年 月～ 年 月	中学校		卒
	年 月～ 年 月			卒、卒見、中退
	年 月～ 年 月			卒、卒見、中退
	年 月～ 年 月			卒、卒見、中退
職 歴	在職期間	勤務先及び業務、職種名		
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
資 格 ・ 免 許 ・ 賞 罰	取得年月日	内 容		
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			
	年 月 日			

得意な学科・教科名	志望の動機
不得意な学科・教科名	
趣 味	
好きなスポーツ	そ の 他
健康状態	

- 注
1. 青又は黒インクを用い自筆で楷書でていねいに書いてください。
 2. 数字はアラビア数字で書いてください。
 3. 該当する事項は○で囲んでください。
 4. 年号は、和暦で書いてください。

【試験日】 ※ いずれか希望日に○をつけてください。

令和7年11月27日（木） ・ 令和7年11月30日（日）

※ 社 協 記 入 欄

性別	1. 男 2. 女	学歴	1. 大学 2. 短大 3. 専門 4. 高校
添付書類	1. 卒業証明書 2. 成績証明書 3. 資格取得証明書又は証明書の写し 4. 運転免許証の写し		
受験番号			